

REPUBLIQUE DU NIGER

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

DIRECTION GENERALE DE LA SANTE PUBLIQUE

**DIRECTION DE L'HYGIENE PUBLIQUE ET DE
L'EDUCATION POUR LA SANTE**

Tél : 20 73 54 59

**PROJET DE PROGRAMME
NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE TABAGISME
2009-2014**

Janvier 2009

TABLE DE MATIERE

Chapitres	Pages
I. GENERALITES SUR LE NIGER	
1. Contexte géographique.....	2
2. Organisation Administrative.....	2
3. La démographie.....	2
II. CONTEXTE ET JUSTIFICATION.....	3
1. contexte.....	3
2. Prévalence du tabagisme.....	4
3. Conséquences.....	4
4. Aperçu sur l'économie du tabac.....	6
5. Perspectives de développement de l'industrie du tabac.....	7
III. OBJECTIFS.....	9
1. Objectif général.....	9
2. Objectifs spécifiques.....	9
IV. RESULTATS ATTENDUS.....	9
V. STRATEGIES.....	10
1. Mise en place d'un cadre institutionnel pour la gestion du programme.....	10
2. Information, Education, Communication.....	10
3. Formation.....	11
4. Prise en charge des personnes affectées par le tabagisme.....	12
5. Développement de la recherche opérationnelle.....	12
6. Gestion du programme.....	13
7. Durée du programme.....	13
8. Suivi /Evaluation.....	13
VI. BUDGET PREVISIONNEL.....	13
1. Cadre institutionnel et structurel pour la gestion de la lutte contre le tabagisme....	13
2. Information – Education – Communication.....	14
3. Formation.....	15
4. Prise en charge des personnes affectées par le tabagisme.....	15
5. Développement de la recherche opérationnelle.....	16
6. Gestion du programme.....	16
7. Evaluation /Suivi.....	16
VII. CHRONOGRAMME DES ACTIVITES.....	17

I. GENERALITES SUR LE NIGER

1. Contexte géographique

Le Niger avec une superficie de 1.267.000 km², s'étend de l'isohyète 0 à 700 mm. Du sud au nord, 4 faciès écologiques différents se succèdent : zone soudanienne de savane arborée, zone sahélienne, zone sahélo saharienne et zone désertique (plus de la moitié du pays). Les conditions climatiques et pluviométriques demeurent aléatoires, irrégulières et insuffisantes dans le temps et l'espace. La pluviométrie était en baisse sur les 30 dernières années aggravant une désertification d'origine anthropique. Le Niger n'enregistre qu'une seule saison des pluies s'étalant sur trois à quatre mois au cours desquels les populations produisent l'essentiel de leurs substances vivrières. Cette saison connaît le plus souvent des retards au démarrage et des rythmes irréguliers de pluviométrie.

Pays enclavé, le Niger est limité au nord par l'Algérie et la Libye, à l'est par le Tchad, au sud par la République Fédérale du Nigeria et le Bénin, à l'ouest par le Burkina Faso et au nord-ouest par le Mali.

2. Organisation Administrative

Sur le plan administratif, le Niger est divisé en 8 grandes régions, subdivisées en 36 départements. Le pays compte 265 Communes Urbaines et Rurales et 27 Postes Administratifs. A la tête de chaque entité administrative est placé un responsable :

- Gouverneur, pour les régions ;
- Préfet pour les départements ;
- Président du Conseil, pour les Communautés Urbaines;
- Maire, pour les Communes ;
- Chef de Poste Administratif, pour les Postes Administratifs.

Il est à noter, dans ce découpage administratif qu'il existe des Administrations déconcentrées (Régions, Départements, Postes Administratifs) et les administrations décentralisées (les Communautés Urbaines et les Communes) qui sont dotées d'une autonomie de gestion.

3. La démographie

Le dernier recensement général de la population effectué en 2001 a comptabilisé 11.060.291 habitants au Niger. Le pays connaît une croissance démographique galopante avec un taux de fertilité de 7 enfants par femme qui serait même en progression et un

taux de croissance démographique de 3,1% par an, ce qui amène à un doublement de population tous les 23 ans¹,

C'est aussi l'un des rares pays au monde où la fécondité désirée est plus élevée que la fécondité observée.

Il est ainsi envisagé que la population nigérienne atteigne 50 millions d'habitants à l'horizon 2050² si le taux observé aujourd'hui est maintenu sur toute cette période.

L'évolution démographique observée et projetée au Niger représente un facteur fondamental dans l'évaluation des possibilités de développement du pays. En effet, la rapidité de la progression de la population s'effectue dans un contexte socio-économique très difficile, l'ignorance sont autant de facteurs qui concourt à la consommation excessive du tabac.

II- CONTEXTE ET JUSTIFICATION

II .1 contexte

Depuis quelques années, à l'échelle mondiale, le tabagisme constitue l'une des principales causes de décès et de maladies évitables chez les adultes. Actuellement, plus d'un milliard de personnes dans le monde fument, soit un quart environ des adultes, et plus de 5 millions de personnes meurent chaque année des méfaits du tabagisme. La consommation de tabac continue d'augmenter dans les pays en développement sous l'effet de la forte croissance démographique et du marketing offensif de L'industrie du tabac. Si les tendances actuelles se poursuivent, le tabac causera la mort de plus de 8 millions de personnes par an d'ici 2030. D'ici la fin du siècle, il pourrait faire un milliard de victimes. On estime que plus des trois quarts de ces décès auront lieu dans les pays à revenu faible ou intermédiaire.

D'une façon générale, on distingue les formes essentielles suivantes: les cigarettes, les bidis, les cigares, le tabac à pipe, le tabac à fumer, le tabac à chiquer, à mâcher ou à inhaler.

De par sa position charnière entre l'Afrique subsaharienne et l'Afrique du nord, le Niger constitue une zone de transit du tabac et même des autres formes de drogue.

Il n'est pas un pays producteur de tabac, néanmoins, il existe quelques zones de culture dont les plus importantes sont Maradi et Tillabery.

¹ Enquête démographique et de Santé et à Indicateurs Multiples,

² Projections du service de statistiques de l'ONU cités par le rapport « L'avenir des questions de population au Niger », Banque Mondiale.

Il n'en demeure pas moins de constater que les populations deviennent de plus en plus des véritables consommateurs. Le phénomène gagne de plus en plus les jeunes, les travailleurs manuels et les femmes. Ces couches défavorisées sont donc les victimes innocentes des stratégies puissantes de marketing des compagnies du tabac.

II.2. Prévalence du tabagisme

Au Niger, d'après une enquête sur la santé mentale réalisée en l'an 2000 par le Programme National Santé Mentale du Ministère de la Santé Publique et de la Lutte Contre les Endémies, la prévalence du tabagisme varie en fonction de la tranche d'âge : 10-19 ans 12,67% ; 20-29 ans 34,84 % ; 30-39ans 23,98% ; et 40-49 ans 10,85%.

Ainsi, au Niger le tabagisme affecte surtout les jeunes. Selon une enquête globale réalisée chez les jeunes en milieu scolaire par l'Association Nigérienne pour la Promotion de la Santé Publique (ANSP) en 2006 : 14,5% des élèves utilisent couramment un produit du tabac

II. 3. Conséquences

Le tabagisme est l'intoxication chronique provoquée par la consommation du tabac. Ce dernier est une plante appartenant à la famille des solanacées dans le règne végétal.

Le tabagisme constitue une des causes de décès prématurés chez l'adulte de par le monde. Cela est dû à la composition de sa fumée qui est très complexe car contenant plus de 4.000 substances toxiques identifiées dont une quarantaine est cancérigène. *La plus importante est la nicotine* qui est un alcaloïde rencontré dans toutes les formes de tabac essentiellement responsable du tabagisme chez l'Homme.

Les principales conséquences sont les suivantes :

1/ les maladies cardio-vasculaires :

- cardiopathies coronariennes ;
- maladies cérébro-vasculaires ;
- anévrisme aortique ;
- hypertension artérielle ;

2/ Les broncho-pneumopathies chroniques obstructives ;

3/ les cancers de l'œsophage

- cancers du larynx ;
- cancers du poumon ;

- et, cancers de la bouche.

Par ailleurs, le tabagisme est associé au danger d'infécondité chez la femme qui fume. Cette dernière est aussi plus vulnérable aux infections uro-génitales. Le tabagisme est aussi responsable de plusieurs accouchements prématurés, d'avortements à répétition voire de malformations congénitales chez les enfants issus de mères qui fument pendant leurs grossesses.

Le tabagisme entraîne un ralentissement de la circulation sanguine avec diminution de l'oxygénation conduisant à une anoxie de la peau, des cheveux et des yeux pouvant aller jusqu'à la nécrose tissulaire. La coloration jaunâtre des dents et la mauvaise haleine, sont responsables de bon nombre de caries dentaires (>20 %) et de la forte fréquence des gingivites.

Si le tabagisme actif est responsable de plusieurs des problèmes de santé des fumeurs dont les cancers, le tabagisme passif quant à lui, fait payer aux non fumeurs un lourd tribut. C'est ainsi qu'une étude menée aux Etats-Unis par Surgeon Général en 1986, a montré que :

- Le tabagisme passif ou involontaire entraîne autant que chez le fumeur attiré des cancers comme celui du poumon ou de l'œsophage ;
- Le tabagisme passif ou involontaire entraîne autant que chez le fumeur une certaine impotence chez l'homme ;
- Les enfants des parents fumeurs sont le plus souvent atteints de maladies respiratoires ;
- Les enfants des parents fumeurs ont plus de prédispositions à fumer que les autres.

Le tabagisme faut-il le rappeler tue. Il tue aussi bien directement qu'en agissant sur la santé des travailleurs à moyen ou à long terme. Par les effets néfastes sur la santé des travailleurs on peut citer :

- La contamination des produits du tabac est possible par certains toxiques des lieux de travail facilitant ainsi leur inhalation, leur ingestion ou leur passage à travers la peau et les muqueuses ;
- Les substances du tabac peuvent donner des produits de synthèse (métabolites) plus toxiques que les produits de départ ;
- Le tabac peut potentialiser les substances présentes au niveau des usines ;
- Le tabac agit par les phénomènes d'induction/inhibition enzymatiques sur la prise de certains produits médicamenteux augmentant ainsi le risque d'échec thérapeutique et un allongement du temps d'absence au lieu de travail en cas de maladie ;
- Le tabac peut engendrer des accidents sur les lieux de travail (explosions, incendies, etc.).

Le tabagisme a aussi des conséquences économiques fâcheuses sur les familles et les pays en raison du manque à gagner, de la baisse de la productivité et de l'augmentation des dépenses de santé qu'il entraîne.

Il convient cependant, de noter la non disponibilité d'études et de recherches approfondies au Niger qui pourraient justifier cette grande variation.

II. 4. Aperçu sur l'économie du tabac

Les tableaux 1 et 2 donnent la situation officielle respectivement du volume des importations et des retombées financières en rapport avec les mouvements du tabac de 2002 à 2007. Cependant ces statistiques ne prennent pas en compte les données de la contrebande qui demeure importante.

Les recettes budgétaires sont essentiellement composées de fiscalité dans lesquelles les produits du tabac interviennent pour plusieurs milliards de francs C.F.A.

TABLEAU N°1 : EVOLUTION DES DROITS DE DOUANE ET RECETTES

ANNEE	2002	2003	2004	2005	2006	2007
DROITS DE DOUANE TABAC (F CFA)	8.620.438.130	8.448.946.835	7.784.264.446	7.520.248.005	8.620.438.130	9.390.673.767
RECETTES DOUANE F CFA	5.375.018.938	5.991.007.695	5.010.979.899	5.312.049.848	5.698.751.445	7.098.275.662
RECETTES GENERALES	13.995.457.068	14.439.954.530	12.795.244.345	12.832.297853	14.319.189.575	16.488.949.429
QUANTITE (Kg)	1.320.468	1.605.138	1.423.083	1.337.956	1.610.379	1.591.262

Source : Direction Générale des Douanes

II. 5. Perspectives de développement de l'industrie du Tabac

En dehors d'une production artisanale destinée à la consommation locale, les perspectives de développement de l'industrie du tabac sont faibles au Niger.

Cependant, il existe des opérateurs économiques importateurs.

TABLEAU N°2 : Liste des Etablissements et Industries importateurs du tabac

Numéro	Raisons Sociale	Adresse (BP)	Tel
1	Ets Bagué Daouda	2 774	20 74 11 70
2	Sté BOUAMATOU SA	2 940	20 75 21 55
3	NIGER BRIQUE	24 01	20 73 50 14
4	ITC NIGER	10 614	20 73 80 06
5	SITAB	64	20 72 49 88
6	BAT NIGER	10 114	20 73 21 67

Source : Guichet Unique Chambre du Commerce, d'Agriculture, d'Industrie et d'Artisanat du Niger (CCAIAN), Janvier 2009.

La consommation du tabac progresse en dents de scie comme l'indique le tableau suivant des chiffres des importations de tabac mis à la consommation.

TABLEAU N°3 : chiffres des importations de tabac mis à la consommation

ANNEES	QUANTITE/CARTON	VALEUR (Fcf)
2005	95 117	4 622 784 086
2006	113 385	7 930 097 538
2007	164 600	10 481 810 972
2008	119 366	10 358 803 149

Source : Guichet Unique Chambre du Commerce, d'Agriculture, d'Industrie et d'Artisanat du Niger (CCAIAN), Janvier 2009.

- *Recettes fiscales et coûts de la consommation du tabac au Niger*

En dépit de l'absence d'une industrie locale, la consommation du tabac est florissante comme en témoigne les chiffres des recettes à la Direction Générale des Douanes.

Cependant les recettes générées par le tabac ne permettent pas de couvrir les dépenses causées par les conséquences du tabagisme. Ces dommages sont la perte de l'emploi, la maladie, la mort.

TABLEAU N°4 : CIGARETTES ET TABACS MIS EN CONSOMMATION DE 2002 - 2007

ANNEE	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008 (provisoire)
Taxes sur les tabacs et cigarettes	2.518.906.621	2.805.900.319	2.407.127.442	2.485.338.611	2.696.270.799	3.696.587.528	3.943.744.197
Droits forfaitaires sur l'exercice des activités de réexportation et/ou transit de tabacs et cigarettes	0	0	0	0	35.725.180	44.567.035	47.438.364

Source : ME/F/CCRI/DGI/DCE/I

Au vu des recettes générées par le tabac on est tenté de croire que la vente de tabac est une source de revenu très importante pour le Niger. Cette impression cache difficilement les problèmes autrement plus complexes liés à la consommation du tabac à moyen et long termes. En effet, le manque à gagner dû à l'absentéisme, à la maladie ou au décès précoce du fumeur qui est un agent économique ne peut être comblé par les revenus dus au tabac. D'où l'Etat Niger se trouve devant un dilemme : prendre l'argent du tabac et laisser empoisonner sa population et voir son budget santé grossir, ou rejeter cet argent en favorisant le potentiel productif.

Le tabagisme est souvent perçu, à tort, comme un simple choix personnel. En fait, même pleinement informés de ses conséquences sur la santé, la plupart des consommateurs de tabac veulent arrêter mais ont du mal à y parvenir à cause de la dépendance à la nicotine.

De plus, les industries mondiales puissantes consacrent des dizaines de milliards de dollars chaque année au marketing et emploient des lobbyistes et des publicitaires accomplis pour entretenir la demande.

Pour combattre ce fléau, le Ministère de la Santé Publique après avoir élaboré des textes législatifs et réglementaires relatifs à la lutte contre le tabac a décidé d'élaborer un programme national de lutte contre le tabagisme qui s'articulera autour des objectifs, des stratégies, les activités, la gestion du programme et le suivi/évaluation.

III. OBJECTIFS

3-1 Objectif général : Réduire l'usage du tabac sur l'ensemble du territoire national d'ici l'an 2014.

3-2 Objectifs spécifiques

- Vulgariser et appliquer les textes réglementaires et législatifs élaborés ;
- Amener les centres de santé à identifier les malades victimes du tabagisme et les prendre en charge.
- Assurer à au moins 50 % des fumeurs qui se présentent dans les structures socio-sanitaires un dépistage des pathologies liées au tabagisme ;
- Informer 80 % de la population sur les méfaits du tabagisme d'ici 2014

IV. RESULTATS ATTENDUS

- Textes réglementaires et législatifs vulgarisés et appliqués;
- le Comité national de lutte contre le tabagisme Redynamisé ;
- Comités régionaux, départementaux et communaux de lutte contre le tabagisme créés et mis en place ;
- Plan de lutte contre le tabagisme élaboré au niveau régional, départemental et communal ;
- Population informée sur les méfaits du tabac ;
- Capacités des ONG et associations anti-tabac renforcées ;
- Capacités des agents de santé renforcées ;
- Capacités de la police sanitaire renforcées

V. STRATEGIES

- Mise en place d'un cadre institutionnel pour la gestion du programme en intégrant les stratégies du Mpower ;
- Information, Education, Communication (IEC) ;
- Formation des intervenants;
- Prise en charge des personnes affectées par le tabagisme ;
- Développement de la recherche opérationnelle.

1. Mise en place d'un cadre institutionnel pour la gestion du programme :

Le programme, sous la tutelle du Ministère de la santé publique est piloté par la Direction de l'hygiène publique et de l'éducation pour la santé exécuté par une Unité de gestion du programme dirigé par un coordonnateur.

Activités

- Redynamiser le comité national intersectoriel de lutte contre le tabagisme ;
- Créer des comités régionaux, départementaux et communaux de lutte contre le tabagisme ;
- Créer les points focaux à tous les niveaux ;
- Mise en exécution de la stratégie Mpower de l'OMS :
 1. M : Surveiller la consommation de tabac et les politiques de prévention
 2. P : Protéger la population contre la fumée du tabac
 3. O : Offrir une aide à ceux qui veulent renoncer au tabac
 4. W : Mettre en garde contre les dangers du tabagisme
 5. E : Faire respecter l'interdiction de la publicité en faveur du tabac, de la promotion et du parrainage
 6. R : Augmenter les taxes sur le tabac
- Renforcer l'élaboration des textes réglementaires de lutte contre le tabagisme ;
- Recenser et renforcer les capacités institutionnelles et organisationnelles des ONG luttant contre le tabagisme ;

2. Information, Education, Communication (IEC) ou Communication pour un Changement de Comportement (CCC)

La lutte contre le tabagisme nécessitant avant tout une implication des communautés, celles-ci doivent être mobilisées à travers les activités d'IEC/CCC

Activités :

- Produire et diffuser des spots de sensibilisation à la télé et à la radio ;
- Produire et diffuser des pièces théâtrales et des sketches relatifs à la lutte contre le tabagisme ;
- Confectionner des affiches, des dépliants, des boîtes à images, des bandes dessinées, des panneaux publicitaires, des autocollants, des T.shirts ;
- Redynamiser la célébration de la journée mondiale sans tabac ;
- Organiser des séances de sensibilisation à l'intention des élus locaux, des leaders d'opinion, des associations sportives et culturelles, des associations de Défense des Droits de l'Homme, des associations de défense des droits de consommateurs ;
- Renforcer les rencontres de sensibilisation dans les établissements scolaires à tous les niveaux en créant des comités de lutte anti- tabac dirigés par des pairs éducateurs;
- Faire des tables rondes et des publi- reportages ;
- Organiser des conférences- débats pour informer les populations sur les méfaits du tabagisme ;
- Initier des caravanes de sensibilisation ;
- Instituer des colloques périodiques sur le tabagisme ;
- Organiser un forum à l'intention des ONG et associations œuvrant dans la lutte contre le tabagisme.

3. Formation

La mise en œuvre du programme de lutte contre le tabagisme doit impérativement intégrer la formation. Cette dernière doit prendre en compte les ressources humaines impliquées dans la mobilisation sociale, dans la prise en charge des victimes du tabagisme et dans la mise en application et le respect des textes législatifs et réglementaires.

Activités

- Elaborer un module de formation sur le sevrage ;
- Former le personnel de santé sur le sevrage, le dépistage et le traitement des pathologies liées au tabagisme ;
- Organiser des séminaires de formation des enseignants à tous les niveaux ;
- Intégrer la lutte anti-tabac dans les programmes des écoles à tous les niveaux ;
- Former les élus locaux en matière de lutte contre le tabagisme ;
- Organiser des séminaires de formation à l'intention des organes de presse publique et privée ;
- Organiser des séminaires nationaux de formation à l'intention des communicateurs traditionnels sur le tabagisme ;

- Organiser des séminaires nationaux de formation à l'intention des Chefs Traditionnels et les leaders religieux sur le tabagisme ;
- Organiser des séminaires nationaux de formation des musiciens et comédiens ;
- Organiser des séminaires de formation des organisations Féminines et de jeunesse ;
- Organiser des séminaires de formation des structures impliquées dans l'application de la loi (gendarmerie, police, magistrature, etc.) ;
- Participer aux rencontres nationales et internationales sur le tabagisme ;
- Organiser des voyages d'études.

4. *Prise en charge des personnes affectées par le tabagisme.*

Il s'agira de renforcer les structures sanitaires en matériels, équipements et médicaments permettant le dépistage précoce et le traitement des pathologies liées au tabagisme. Des unités de sevrage tabagique seront également créées et équipées dans toutes les régions.

Activités :

- Créer des unités de sevrage au niveau de toutes les régions ;
- Elaborer un guide sur le sevrage ;
- Doter les unités de sevrage en ressources Humaines qualifiées ; en matériels et équipements nécessaires ;
- Renforcer la capacité des structures sanitaires en matériels et équipements pour le dépistage précoce des pathologies liées au tabagisme. ;
- Approvisionner les structures sanitaires en médicaments ;

5. *Développement de la recherche opérationnelle*

La recherche doit s'intéresser aux différentes études, enquêtes nouvelles stratégies de mise en œuvre pour lutter efficacement contre le tabagisme .

Activités :

- Mener une étude de base sur les connaissances, attitudes et comportements liés au tabagisme ;
- Mener des études sur l'impact des messages éducatifs au Niger ;
- Mener une enquête nationale sur l'ampleur du tabagisme ;
- Mener des enquêtes sectorielles sur les conséquences du tabagisme au Niger ;
- Mener des études sur les conséquences sanitaires (morbidity, mortalité) du tabagisme au Niger ;

6. Gestion du programme

Le programme, sous la tutelle du Ministère de la santé publique est piloté par la Direction de l'hygiène publique et de l'éducation pour la santé exécuté par une Unité de gestion du programme dirigé par un Coordonnateur.

Activités :

- Doter les structures de gestion du programme national d'un budget de fonctionnement pour assurer la coordination, la supervision, le contrôle des activités, le suivi et évaluation ;
- Elaborer des rapports périodiques d'activités de lutte contre le tabagisme ;
- Mobiliser à temps les ressources matérielles et financières nécessaires à la lutte contre le tabagisme;

7. Durée du programme

La durée du programme est de cinq (5) ans.

8. Suivi /Evaluation

Pour une meilleure mise en œuvre du programme un mécanisme de suivi et d'évaluation sera mis en place. Il permettra de mieux suivre les activités du programme afin de corriger les insuffisances éventuelles qui seront constatées. Des évaluations périodiques seront menées.

Activités

- Coordonner les activités de lutte contre le tabagisme à tous les niveaux ;
- Superviser les activités du programme à tous les niveaux ;
- Evaluer le programme à mi- parcours et à la fin du programme

VI. BUDGET PREVISIONNEL

1. Mise en place d'un cadre institutionnel et structurel pour la gestion de la lutte contre le tabagisme

- Redynamiser le comité national : 1.000.000
- Créer des comités régionaux, départementaux et communaux : 10.000.000
- Créer les points focaux à tous les niveaux et les former : 5.000.000
- Mise en exécution de la stratégie Mpower de l'OMS : 40.000.000
 - M : *Surveiller la consommation de tabac et les politiques de prévention*
 - P : *Protéger la population contre la fumée du tabac*
 - O : *Offrir une aide à ceux qui veulent renoncer au tabac*

- *W : Mettre en garde contre les dangers du tabagisme*
 - *E : Faire respecter l'interdiction de la publicité en faveur du tabac, de la promotion et du parrainage*
 - *R : Augmenter les taxes sur le tabac*
 - Appuyer l'élaboration des textes réglementaires : 2.000.000
 - Recenser et renforcer les capacités institutionnelles et organisationnelles des ONG luttant contre le tabagisme : 40.000.000
- Sous-total 1 : 96.000.000 FCFA**

2. Information – Education – Communication

- Produire et diffuser des spots de sensibilisation à la télé et à la radio 30.000.000
 - Produire et diffuser des pièces théâtrales et des sketches relatifs à la lutte contre le tabagisme ;..... 50.000.000
 - Confectionner des affiches, des dépliants, des boîtes à images, des bandes dessinées, des panneaux publicitaires, des autocollants, des T.shirts ;..... 100.000.000
 - Appuyer la célébration des journées mondiales sans tabac ;... 30.000.000
 - Organiser des séances de sensibilisation à l'intention des élus locaux, des leaders d'opinion, des associations sportives et culturelles, des associations de Défense des Droits de l'Homme, des associations de défense des droits de consommateurs ;..... 30.000.000
 - Renforcer les rencontres de sensibilisation dans les établissements scolaires à tous les niveaux en créant des comités de lutte anti- tabac dirigés par des pairs éducateurs;..... 50.000.000
 - Faire des tables rondes et des publi- reportages radio télévisés :..... 50.000.000
 - Organiser des conférences- débats pour informer les populations sur les méfaits du tabagisme (y compris les couvertures médiatiques) :..... 45.000.000
 - Initier des caravanes de sensibilisation (1 caravane par an) :.....55.000.000
 - Instituer des forums nationaux périodiques sur le tabagisme 25.000.000
 - Organiser une rencontre annuelle de réflexion avec les ONG et associations œuvrant dans la lutte contre le tabagisme..... 12.500.000
- Sous-total 2 477.500.000 F CFA**

3. Formation

- Elaborer un module et un guide de formation sur le sevrage :..... 7.000.000
- Former le personnel de santé sur le sevrage, le dépistage et le traitement des pathologies liées au tabagisme : 25.000.000
- Organiser des séminaires de formation des enseignants à tous les niveaux :30.000.000
- Intégrer la lutte anti-tabac dans les programmes des écoles de santé (ENSP, ISP, FSS, Instituts Privés de santé ; 8.000.000
- Former les élus locaux en matière de lutte contre le tabagisme : 10.000.000
- Organiser des séminaires de formation à l'intention des organes de presse publique et privée ; 10.000.000
- Organiser des séminaires nationaux de formation à l'intention des communicateurs traditionnels sur le tabagisme : 10.000.000
- Organiser des séminaires nationaux de formation à l'intention des Chefs Traditionnels et les leaders religieux sur le tabagisme ; 20.000.000
- Organiser des séminaires nationaux de formation des musiciens et comédiens : 10.000.000
- Organiser des séminaires de formation des organisations féminines et de jeunesse : 25.000.000
- Organiser des séminaires de formation des structures impliquées dans l'application de la loi (gendarmerie, police, magistrature, etc.) : 30.000.000
- Participer aux rencontres nationales et internationales sur le tabagisme ; 50.000.000
- Organiser des voyages d'études 20.000.000
- Sous-total 3 255.000.000**

4. Prise en charge des personnes affectées par le tabagisme

- Créer des unités de sevrage au niveau de toutes les régions : 16.000.000
- Doter les unités de sevrage en matériels et équipements nécessaires : 50.000.000
- .Renforcer la capacité des structures sanitaires en matériels et équipements pour le dépistage précoce des pathologies liées au tabagisme :30.000.000
- Approvisionner les structures sanitaires en médicaments :30.000.000
- Faire la promotion des produits nicotiques d'accompagnement de sevrage tabagique:50.000.000
- Sous-total 4 176.000.000**

5. Développement de la recherche opérationnelle

- Mener une étude de base sur les connaissances, attitudes et comportements liés au tabagisme 50.000.000
 - Mener une étude nationale sur l'impact des messages liés au tabagisme : 20.000.000
 - Mener des enquêtes sectorielles sur les conséquences du tabagisme au Niger :..... 30.000.000
 - Mener des études sur les conséquences sanitaires (morbidité, mortalité) liés au tabagisme au Niger : 10.000.000
- Sous-total 5 110.000.000**

6. Gestion du programme

- Doter les structures de gestion du programme national d'un budget de fonctionnement pour assurer la coordination : 60.000.000
 - Achat 2 véhicules : 50.000.000
 - Appui en équipement informatique et audio-visuel120.000.000
 - Carburant : 90.000.000
 - Indemnités :150.000.000
 - Documentation : 5.000.000
- Sous-total 6 475.000.000**

7. Evaluation /Suivi

- Superviser les activités du programme :.... 75.000.000
- Organiser des rencontres régionales en vue d'évaluer l'exécution des activités menées par le programme à mi- parcours : 15.000.000
- Evaluation finale du programme : 45.000.000

Sous-total 7..... 135.000.000

TOTAL GENERAL 1.724.500.000

CHRONOGRAMME DES ACTIVITES

ACTIVITES	ANNEES				
	2009	2010	2011	2012	2013
I- Mise en place d'un cadre institutionnel et structurel pour la gestion de la lutte contre le tabagisme					
• Redynamiser le comité national	X				
• Créer des comités régionaux, départementaux et communaux		X			
• Créer les points focaux à tous les niveaux et les former	X				
• Mise en exécution de la stratégie Mpower de l'OMS	x	X	x	x	x
• Recenser et renforcer les capacités institutionnelles et organisationnelles des ONG luttant contre le tabagisme	X	X	X	X	X
• Appuyer l'élaboration des textes réglementaires		X			
II- Information – Education - Communication					
• Produire et diffuser des spots de sensibilisation à la télé et à la radio	X	X	X	X	X
• Produire et diffuser des pièces théâtrales et des sketches	X	X	X	X	X
• Confectionner des affiches, des dépliants, des boîtes à images, des bandes dessinées, des panneaux publicitaires, des autocollants, des T.shirts	X	X	X	X	X
• Appuyer la célébration des journées mondiales sans tabac	X	X	X	X	X
• Organiser des séances de sensibilisation à l'intention des élus locaux, des leaders d'opinion, des associations sportives et culturelles, des associations de Défense des Droits de l'Homme, des associations de défense des droits de consommateurs	X	X	X	X	X
• Renforcer les rencontres de sensibilisation dans les établissements scolaires à tous les niveaux en créant des comités de lutte anti- tabac dirigés par des pairs éducateurs	X	X	X	X	X
• Faire des tables rondes et des publi- reportages radio télévisés		X	X	X	X
• Organiser des conférences- débats pour informer les populations sur les méfaits du tabagisme (y compris les couvertures médiatiques)	X	X	X	X	X
• Initier des caravanes de sensibilisation (1 caravane par an)	X	X	X	X	X
• Instituer des forums nationaux périodiques sur le tabagisme		X		X	
• Organiser une rencontre annuelle de réflexion avec les ONG et associations œuvrant dans la lutte contre le tabagisme	X	X	X	X	X

ACTIVITES	ANNEES				
	2009	2010	2011	2012	2013
II. III- Formation					
• Elaborer un module de formation sur le sevrage tabagique	X				
• Former le personnel de santé sur le sevrage, le dépistage et le traitement des pathologies liées au tabagisme	X	X	X	X	X
• Organiser des séminaires de formation des enseignants à tous les niveaux		X	X	X	
• Intégrer la lutte anti-tabac dans les programmes des écoles de santé (ENSP, ISP, FSS, Instituts Privés de santé)		X	X		
• Former les élus locaux en matière de lutte contre le tabagisme	X				
• Organiser des séminaires nationaux de formation à l'intention des Chefs Traditionnels et les leaders religieux sur le tabagisme			X		
• Organiser des séminaires de formation à l'intention des organes de presse publique et privée	X	X			
• Organiser des séminaires nationaux de formation à l'intention des communicateurs traditionnels sur le tabagisme		X			
• Organiser des séminaires nationaux de formation des musiciens et comédiens	X				
• Organiser des séminaires de formation des organisations féminines et de jeunesse		X			
• Participer aux rencontres nationales et internationales sur le tabagisme	X	X	X	X	X
• Organiser des voyages d'études	X	X	X	X	X
• Organiser des séminaires de formation des structures impliquées dans l'application de la loi (gendarmerie, police, magistrature, etc.)		X			

ACTIVITES	ANNEES				
	2009	2010	2011	2012	2013
III. IV- Prise en charge des personnes affectées par le tabagisme					
• Créer des unités de sevrage au niveau de toutes les régions	X	X	X		
• Doter les unités de sevrage en matériels et équipements nécessaires	X				
• Renforcer la capacité des structures sanitaires en matériels et équipements pour le dépistage précoce des pathologies liées au tabagisme	X	X	X	X	X
• Approvisionner les structures sanitaires en médicaments	X	X	X	X	X
• Faire la promotion des produits nicotiques d'accompagnement de sevrage tabagique					
ACTIVITES	ANNEES				
	2009	2010	2011	2012	2013
IV. V- Développement de la recherche opérationnelle					
• Mener une étude de base sur les connaissances, attitudes et comportements liés au tabagisme	X				
• Mener une étude nationale sur l'impact des messages liés au tabagisme	X				X
• Mener des enquêtes sectorielles sur les conséquences du tabagisme au Niger			X		
V. VI- Gestion du programme					
• Doter les structures de gestion du programme national d'un budget de fonctionnement pour assurer la coordination	X	X	X	X	X
• Acheter deux (2) véhicules		X			
• Appui en équipement informatique et audio-visuel		X	X	X	
• Carburant	X	X	X	X	X
• Indemnités	X	X	X	X	X
• Documentation	X	X	X	X	X
VI. VII- Suivi / Evaluation					
• Superviser les activités du programme	X	X	X	X	X
• Organiser des rencontres régionales en vue d'évaluer l'exécution des activités menées par le programme à mi- parcours			X		
• Evaluation finale de programme					X

